

Martina Havlíčková

Sestupný trend v nemocnosti hlásí 19 evropských států, vzestupný trend hlásí z našich sousedů jen Slovensko, které eviduje jak nárůst počtu nemocných, tak i vzestup pozitivních záchytů virologických. Plošná epidemie je dosud v Estonsku, Řecku, Litvě, Portugalsku, Slovinsku a Švédsku, ale i tam již nemocnost začala ustupovat. Stále přetrvává A/H3 jako dominantní subtyp, nicméně podíl chřipky B doposud zvolna stoupá, nelze však hovořit o druhé vlně, spíše se jedná o zvyšující se „podíl“ především při snižování případů A/H3.

V ČR nemocnost ARI i ILI klesá prakticky ve všech regionech, virologicky potvrzených případů chřipky rovněž ubývá, přesto je však záchytnost stále poměrně výrazná (v NRL za uplynulý KT 10 pozitivních průkazů chřipek z celkem 27 vyšetřených).

Aktualizace 16. 4. 2012

Sestupný trend v nemocnosti stále pokračuje. V programu evropské virologické surveillace neustále narůstá podíl chřipky typu B (65,2 % chřipky typu A versus 34,8 % chřipky typu B), celkově však počty prokázaných případů chřipkové infekce jako takové klesají (viz graf níže). V ČR nemocnost ARI i ILI klesá ve všech regionech, virologicky potvrzených případů chřipky v uplynulém KT ubylo již velmi výrazně.

V současné době probíhá antigenní analýza českých izolátů. Celkem bylo doposud izolováno 96 kmenů: 3 kmeny subtypy A/H1N1_{pdm}, 25 kmenů typu B (22x vakcinální varianta, 3x nevakcinální varianta) a 68 kmenů subtypu A/H3N2. Dva izoláty H3N2 byly zaslány z FN v Plzni, jeden izolát B typu ze ZÚ Ostrava.

*MUDr Martina Havlíčková, CSc.
NRL pro chřipku, SZÚ - CEM*

Graf: ZÁCHYTNOST VIRŮ CHŘIPKY A a B (v procentech) v sentinelových vzorcích nahlášených do TESSy od 40. KT 2011 (zdroj dat: týdenní hlášení WISO)

